Deporte	**PROCESO** ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión: 2 **CÓDIGO:** BS – FR – 062
	FORMATO SOLICITUD DE REASIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y/ CONVENIOS	Página 1 de 1

FECHA DE SOLICITUD: 17 de diciembre de 2024

PARA: G.I.T CONTRATACIÓN

ÁREA SOLICITANTE: GIT CENTRO DE CIENCIAS DEL DEPORTE

De manera atenta, me permito solicitar la reasignación de supervisión del (los) contrato(s) y/o convenio(s) que se relacionan a continuación, en los siguientes términos:

No. DE CONTRATO	AÑO DE FIRMA	CONTRATISTA	SUPERVISOR ACTUAL	SUPERVISOR A DESIGNAR	PERIODO SOLICITADO PARA LA REASIGNACIÓN	
					Fecha de inicio (D/M/A)	Fecha de fin (D/M/A)
CPSP-627 2024	2024	ORGANIZACION DE CONTROL AMBIENTAL Y DESARROLLO EMPRESARIAL-OCADE SAS	SANDRA MILENA MORENO LEMOS	ORLANDO REYES CRUZ	15/12/2024	14/01/2025

Observaciones o comentarios:

Es importante recibir la reasignación de supervisión por escrito y de parte del ordenador del gasto, para cada uno de los funcionarios, tanto para quien recibe la designación, como para los que la vuelven a recibir al terminar el periodo de reasignación.

Cordialmente,

JOSE ALVARO HERREA JIMENEZ

COORDINADOR(A) G.I.T CENTRO DE CIENCIAS DEL DEPORTE

Elija un elemento. Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Proyectó	José Álvaro Herrera Jiménez

Tenga en cuenta que la solicitud de reasignación solo puede ser realizada por el coordinador del GIT, Jefe o Director del área donde se desarrolla el contrato.